COMPETITIO AD AGGREGATIONEM
JUSSU REGIS ET EX MANDATO SUMMI GALLICÆ UNIVERSITATIS MAGISTRI INSTITUTA, ANNO 1823.

AN SCIRRHUS, PROPRIE SIC DICTUS, SEU CANCER OCCULTUS, INSANABILIS?

THESIS

Quam, Deo favente, in saluberrimâ Facultate Medicâ Parisiensi, præsentibus competitionis judicibus, publicis competitorum disputationibus subjiciet et dilucidare conabitur die
anno 1824,

ANTONIUS MIQUEL,
Doctor Medicus, Academiæ regiæ Medicinæ Socius adjunctus,
è Societatibus Medicis Parisiensi, Londinensi, etc.

.... *Nemo sine manûs operâ potuit curare.*
GALEN. *ad Glaucon.*

PARISIIS
EX TYPOGRAPHIA HOCQUET,
Viâ vulgò dictâ Faubourg Montmartre, n°. 4.

M. DCCC XXIV.

PRÆSES . . . . D. ESQUIROL.

JUDICES . . . . DD. LANDRÉ-BEAUVAIS. RECAMIER BERTIN. FIZEAU. CAYOL. ROYER-COLLARD. JADIOUX. ALIN.

VICES-GERENTES. . . . DD. KERGARADEC. PARENT-DUCHATELET.

COMPETITORES.

DD. DELONDRE.
ROCHOUX.
GERARDIN.
DE CHAMPESME.
CRUVEILHIER.
PIORRY
LEGRAS
BAILLY.
RAMON.
MIQUEL
DESTOUET.
MARTIN SOLON

DD. DUPAU.
DUGÈS.
ANDRAL.
GIBERT.
BAYLE.
TUFFIER.
VELPEAU.
MESLIER.
LEGER (Victor),
LEGER (Théodore).
BOUILLAUD



Procemium.

Cùm ferè innumeræ de variis scirrhi vel cancri symptomatibus opiniones prodierint, permultorum investigationibus obscurata potiùsquam elucidata fuit quæstio de quâ disserendum est. Omnia quæ de hoc morbo scripserunt hîc referre nec voluntas, nec tempus adest. Materiem ab omni hypothesi expurgatam illustrium professorum judicio concurrentiumque disputationibus tradendam breviori sermone censui. Sat verborum erit si bona sint : jam nimia verò si mala.

appellationem habere scirrhum dicit : in nervis scilicet ganglion, in glandulis struma, etc.

4. Sic confusæ se res habuerunt donec anatome pathologicâ nuper demonstratum est in plurimis diversæ indolis tumoribus duritiem dolorisque privationem adesse ; et propriam scirrhi indolem in texturâ propriè scirrhosâ consistere. Sed de anatomes pathologicæ fundamentis hic breviter disserere opus est.

5. Cùm diversas corporis partes ad certum anatomicorum elementorum numerum, non sine permagno scientiæ augmento, reduxit illustrissimus Bichat, de sanarum partium structurâ et functionibus tantùm disseruit, de morbidis partibus opportuniori tempore disserturus. Citâ morte labores interruptos discipuli et æmuli felicissimo cum eventu continuârunt, et vis plasticæ quâ organa fabricantur aberrationes diligenter exploratas certis legibus subjicere conati sunt.

6. Sic D. Laennec simul ac D. Dupuytren variam morbidarum partium structuram ad duos ordines retulerunt, contextus scilicet qui cum sanis partibus analogiam quamdam ostendunt, et contextus qui nullam ullâ cum parte sanâ analogiam referunt.

7. Partibus sanis morbidi contextus analogi sunt : *Osseus*, *cartilagineus*, *fibro-cartilagineus*, *cellulosus*, *corneus*, *pilosus*, adde et *erectilem*. Qui verò nullam analogiam cum partibus sanis ostendunt, *tuberculosus*, *scirrhosus encephaloïdes vel cerebriformis*, *melaneusque* nominantur (1).

8. Ex his morbidis contextibus, duo præsertim hîc explorandi, *scirrhosus* nempè et *encephaloïdes*, qui scirrhum propriè dictum, sive cancrum, soli constituunt (2). Melaneum quoque cancrosum censuit D. Alibert ; sed ejus opinioni plurimi dissentire videntur.

9. Scirrhosi contextûs anatomicam structuram sic cl. Laennec indicavit : Corpus albo-cæruleum, leviter semi translucens, as-

---

(1) Laennec, *Dict. des sc. méd. art.* Anatomie pathologique.

(2) Bayle et Cayol, *Dict. des sc. méd. art.* Cancer.

pectu et duritie, cùm adhuc crudum est, cutis suillæ simile, aliquandò duritie ferè cartilagineâ, in lobulos plerumque divisum strictissimâ telâ cellulosâ inter se conjunctos, quorum forma admodùm variabilis regularem aspectum favi aliquandò confert. Cùm verò mollitur, aspectum juris gelati vel syrupi pellucidi, interdùm colore cinereo vel sanguineo obscurati, ostendit.

10. Encephaloïdes, seu materies cerebriformis, cum cruda est, paulò mollior et opacior quàm scirrhus, sub-albida, inæqualibus et imparibus lobis plerumque divisa, telâ cellulosâ tenuissimâ distinctis, vasis instructa quorum tunicæ tenuissimæ sunt. Loborum subdivisiones lineis opacioribus indicantur, semper irregularibus, aliquandò obscuris. Cùm mollitur encephaloïdes, medullaris substantiæ mollis cerebri aspectum induit; incisa, quasdam sanguinis guttulas mittit; qui si mollior evadit, frequenter vel grumos, vel liquidi sanguinis effusiones offert, quæ apoplecticas in cerebro effusiones mirè simulant. Aliquandò totam tumoris molem invadunt; tuncque mixtio sanguinis cum materie cerebriformi, grumos tumorum anevrysmalium mentiri videtur. At si diligenter tumorem exploraveris, partem quamdam intactam invenies quæ ad ejus veram indolem demonstrandam sufficiet.

11. Qui duo morbidi contextus, scirrhosus nempè et encephaloïdes, vel distinctos tumores producere queunt, vel in eodem tumore simul exstare. In quibuscumque corporis humani organis evoluti organa destruunt, aut eorum particulas solummodò separant et comprimunt, ita ut nova organa quæ aliorum locum occupant haberi possunt.

12. Quâcumque in parte tumorem invenies qui, dissectione adhibitâ, structuram suprà descriptam ostenderit, scirrhum dices.

13. Verùm, nec dissectio semper possibilis, nec in cadavere medicina exercenda. Scientiæ fons est corpus mortuum, sed scientiæ scopus est corpus vivum: huic scopo adimplendo nunc operam demus.

14. Tumorem in glandulâ vel alibi ostendit æger; quibus-

nam signis an sirrhosa sit hujusce tumoris structura cognoscere poteris ? Ut breviùs dicam, quænam sunt signa scirrhi, propriè sic dicti ? Hîc opus, hîc labor est. Plurima indicata sunt ; sed nullum pathognomonicum. Describamus cùm definire non possimus.

15. Nunc ictu accepto, nunc ignotâ causâ, vel in mammâ, vel aliàs durities observatur ; sub digito premente fugit, et dolore caret ; paulatìm increscit, dura permanens et absque dolore ; cutis color non mutatur. Mox magis ac magis evolvitur ; mobilitatem et rotunditatem amittit, grandior fit et inæqualiter nodosus. Tela cellulosa circumposita obstruitur; cuti forsitan et musculis adhæret tumor duritie, nodis, torpore, gravitate conspicuus.

16. En scirrhi probabiliora signa. Num verò sufficiunt ad structuram scirrhosam vel encephaloïden denotandam ? Non equidem. Phlegmonibus enim chronicis, corporibus fibrosis, abcessibus cystide obductis eadem referri possunt symptomata. Diagnosis incerta manet peritissimosque fefellit (1).

17. Unicus ergo scirrhum propriè dictum cognoscendi modus exstat, nempè sectio anatomica.

SECTIO II.

Quid Cancer occultus?

Quem modò describebam scirrhus, longo tempore, durus et dolore carens stare potest, nec aliud symptoma suscitare præter tumoris pondus et organi in quo evolutus est compressionem, quâ quidem functiones organi magnoperè lædi poterunt. Hisce tantùm signis in internis partibus talem scirrhum suspicari possumus. Sed plerumque aliter se res habent.

19. Interdum tumor vivis subitisque doloribus, seu lancinationibus corripitur, quas doctor Cruveilhier doloris fulgura nuncupa-

---

(1) Boyer, Delpech, etc.

vit. Quæ vespere præsertim et nocte sæviunt, compressione nullomodo excitantur, variisque sentiuntur intervallis; ad tactum indolentia manet, sed tumor adhærens fit; mutato vel immûtato cutis colore. Tunc scirrhus cancri occulti nomen sumit.

19. Simul ac dolor apparet augetur etiam tumor: vicini lymphatici gangliones obstruuntur; lancinationes frequentiores fiunt; turbatur et noctium quies; minuta fames et anormalis; corporis color flavus aut plumbeus, cutis quâ tumor obducitur sub-rubra, livida, venis exterioribus in superficie delineatis, undè cancri marini aspectus et nomen. Tunc cancer occultus planè confirmatus est: mox cancer ulceratus eveniet. Sed ne metam transeamus.

20. È suprà dictis evidenter patet cancrum occultum unum et idem esse ac scirrhum, diverso nomine diversis existentiæ suæ temporibus appellatum.

Verâ sic cancri vel scirrhi propriè dicti indole determinatâ, ad curationem attendamus, sed priùs de curatione in genere disserendum habemus.

SECTIO III.

Quis morbus sanabilis, quis insanabilis?

21. Simplicissima primo aspectu hæc quæstio videtur, at si propiùs spectes, ardua et ferè inextricabilis apparebit; nam ratione causarum, symptomatum et indolis morbis summoperè variantibus, cuique curationis conditiones propriæ sunt.

22. Morbus non est mathematicum punctum quod ultrà citràque sanitas consistit. Sæpiùs et sæpissimè series est morbidarum actionum, variis intervallis repetitarum, ignotoque vinculo conjunctarum. Symptomata interrupta et morbum absconditum remanere rarum non est. Sic in febribus intermittentibus, epilepsiâ, syphilitide aliisque observatur. In hisce morbis incerta adhuc cu-

ratio est cùm symptomata evanuerunt, donec probabilitas adsit hæc non reditura. Probabilitatem experientia facit.

23. Cùm ergo experientiâ compertum est (prout in his rebus nobis quidquam certum comperiri potest), ægrum eadem symptomata quibus laboravit aut saltem analoga non ampliùs passurum, sanatum declaramus et morbum sanabilem. Is autem insanabilis est, cujus symptomata vel nunquàm evanescunt, vel evanescunt semper reditura.

24. Hæc principia permultarum observationum comparatione nec non probabilitatum calculatione statui debent. Non enim rarò advenit ut morbus naturâ sanabilis ægrum trucidet, dum insanabilis plurimos annos prolungetur. Atque etiam sæpissimè observatur idem organum pluries eodem morbo affici; nec ideò dicendum erit, primâ vice, morbum non sanatum fuisse: hæc ad curationem scirrhi adplicanda.

SECTIO IV.

An scirrhus propriè sic dictus, vel cancer occultus, insanabilis?

25. Postquam scirrhi vel cancri occulti descriptionem, morbi sanabilis aut insanabilis definitionem rectâ methodo exponere conati sumus, de curatione scirrhi quæstionem dilucidare conemur. Cum proxima ejus causa nec non intima natura nostras effugiant investigationes, pathologicis earum effectibus quæstio resolvenda est; sed cùm effectus inter se admodùm diversi et contrariæ observationes ostendantur, probabiliora exquirere opus est.

26. Et primùm in Hippocratis aphorismis hancce invenies sententiam: « Quibus occulti cancri adsunt, non curare meliùs; curati enim citiùs intereunt; non curati verò longiori tempore vivunt (1). »

---

(1) *Sect.* 6. *Aph.* 38.

Et istam quæ uteri cancrum occultum spectare videtur : « Hystericæ durities in alvo admodùm dolorificæ, crudeliter atque citò perniciosæ (1). »

27. Galenus ad Glauconem (2) scribit : « Scirrhus qui sensatione caret medelam non admittit; qui verò sentit adeò non est incurabilis. » Spurium certè scirrhum, phlegmonem nempè chronicam, hâc ultimâ sententiâ designare voluit pergamenus; nam, libro de composit. medicam. cap. I. *Phlegmonem scirrhosam* vel *scirrhum phlegmonoden* admittit. De eâdem specie agere censendus est cùm libro ad Glauconem legitur. » Hunc morbum per suî initia sæpè sanavimus; sed ubi in molem insignem satis evectus est, nemo sinè manûs operâ potuit curare. » Sic ad duas Galeni opinio reduci potest sententias ; altera quæ scirrhum spurium sanabilem, altera quæ scirrhum propriè dictum insanabilem, nisi manûs operâ, declarat.

28. Luctuosiorem ac planè desperatam prognosin de eodem morbo tulit Celsus; nam et manûs operam aut inutilem aut perniciosam habuit. « Quidam, inquit, ferro adusserunt, quidam scalpello exciderunt; neque ulli unquàm medicina profuit. Sed adusta protinùs concitata sunt et increverunt donec occiderent. Excisa etiam, post inductam cicatricem reverterunt et causam mortis attulerunt (3). »

29. Plurimi tamen hâc sententiâ non territi sanationem cancri possibilem censuerunt, et curationem tentârunt. Ex eorum experimentis infinita ferè remedia proposita sunt, quorum præcipua: sanguinis missiones, purgantia, opium, cicuta, belladona, hyosciamus, arsenicum, mercurius, ferrum, plumbum, ammonias, cuprum, lacerta agilis, aqua fontis, etc., etc., etc.

30. Quæ omnia vana pleraque demonstrata sunt à cl. Bayle et

(1) *De mulierum morbis*, 18.

(2) *Lib.* 2, *cap.* 5.

(3) *De re medicâ*, *lib. V*, *cap.* 2.

Cayol, cùm propriam scirrhosi contextùs structuram pernoscere docuerunt (1). Hujusce structuræ ignorantia antiquas de scirrho observationes inutiles facit; ita ut ab anatomes pathologicæ origine historia scirrhi incipienda sit. Atqui, nullam scirrhi vel cancri, propriè sic dicti, remediis sanati observationem exstare, anno 1812, citati auctores abundanter demonstraverunt. Quorum demonstrationes hîc transcribere planè supervacuum; quæ ad eas infirmandas ediderunt recentiores hîc referre ac ponderare magis interest.

31. Scripserant (2) causam naturamque scirrhi ignotas nullum ad methodum medendi rectè instituendam lumen afferre. Dicunt alii causam istam et naturam non adeò esse absconditas ut suos effugere possint oculos; sic causas ad agentia irritantia, naturam verò ad inflammationem referunt. « Ces altérations de texture, inquit doctor Broussais, sont tellement dépendantes des divers modes d'irritation organique, qu'elles font partie intégrante de l'histoire de l'inflammation et de celle de la névrose (3) «, et aliàs idem de iisdem contextibus disserens : « Ils doivent toujours cet état (d'engorgement) à l'exaltation de leur irritabilité et de leur contractilité (4). «

Quæ hypothesis naturam scirrhi nullo modo specificam admittit; tumoris productionem irritationi, resolutionem antiphlogisticis tribuit, scirrhum denique facilè sanabilem prædicat.

32. Sed si propiùs attendamus, quot scirrhi spontanei, sive nullâ irritatione præmissâ, apparent (1)! quot et quantæ irritationes sæpiùs et diutiùs repetitæ, quæ nec scirrhum, nec cancrum efficiunt! Levissimum ictum, tenuissimam titillationem sæpè scirrhus et cancer sequuntur : fonticulus verò, irritationis continuæ

---

(1) *Dict. des sc. méd. art.* Cancer.

(2) Bayle et Cayol, *ibidem*.

(3) *Examen des doctrines médicales, etc, tom. II*, p. 681.

(4) *Oper. cit. tom. I, proposit. CLXXXVIII.*

(5) Ledran, Alex. Monro, Montblanc, Delpech, Rouzet, etc., etc.

sedes, corpore extraneo per annos plurimos, per totam vitam, irritatus, cur scirrhosus aut cancrosus nunquàm evadit?

33. Quid de istâ sententiâ dicam quæ obstructionem scirrhosam encephaloïden, melaneam, etc., ab exaltatione irritabilitatis et contractilitatis dependere pronuntiat? quis unquàm, nòn dicam admittere, sed solùm concipere poterit, partem aliquam corporis, irritatione solâ, id est, irritabilitatis incremento, in alteram partem transformari posse, imò partem aliam gignere à se omninò diversam? Cùm glandula in scirrhum convertitur, cur irritabilitatem ejus augeri dicis? Glandula variis officiis, scirrhus verò nullo munere fungitur. Glandulá vasis sanguineis et absorbentibus instructa variis et viventibus fluidis irrigatur; in scirrho circulatio vel nulla, vel obscurissima. Demùm glandula sentit, scirrhus verò non sentit. Nec igitur glandula scirrhosa irritata est, vel irritatio exaltationem sensibilitatis contractilitatisque non repræsentat, et tunc quid irritationem appellas?

34. Cùm scirrhosus contextus dolore corripitur, mollitur et ulceratur, irritationem aut inflammationem agnoscere velim, sed hîc video inflammationem specificam ab aliâ summoperè diversam. nec enim vita ibi augetur, sed aberrat; ichor proprius et dolor specificus inest, qui à dolore et suppuratione communi tantùm differt quantùm scirrhus à glandulâ sanâ.

35. Theoriam experientiâ confirmare volunt et scirrhos jam multos sanavisse asserunt emollientibus topicis, et hirudinibus circà tumorem applicitis. Sed jàm dudùm emollientia adhibita fuerant, et hirudines prædicatæ à Fearon et Robert. Nemo nescit clari Pouteau methodum medendi, aquâ purâ perdiù adhibitâ. Si nullum veri scirrhi vel cancri sanati exemplum afferre potuerunt hi observatores, quid de recentibus sanationibus censendum? sermones verò non sufficiunt, ad exempla accedamus.

Novas observationes quibus nova theoria nititur et ego diligenter compuli; ecce quod reperi.

36. Tres retulit doctor Lasserre (1). Phlegmones chronicas ipse curasse fatetur, nec scirrhos nec cancros sanavisse.

Octo tumores scirrhos dictos describit D. Maréchal (2); omnes in principio dolentes fuerunt, et alia veræ inflammationis symptomata retulerunt: porro, duo præcipua signa scirrhi legitimi notavimus, duritiem nempè et doloris privationem. Septem cancri ulcerati observationes refert idem medicus, ex his duo succubuerunt ægri, qui structuram scirrhosam in tumoribus ostenderunt. Quinque sanati sunt; sed cancrosam tumorum indolem semper antè dissectionem dubiam esse jam demonstravimus.

Septem nuperrimè à D. Treille scirrhi vel cancri sanationes prædicatæ sunt (3), extremâ negligentiâ collectæ, omnesque notandæ dolore tumoris evolutionem præcedente vel concomitante. Unica exstat mihi cognita observatio doctoris Fallot (4), quæ cum scirrho legitimo confundi potuerit. Tumor in mammâ dextrâ diù extitit, absque dolore; lancinationibus posteà ægra cruciata fuit, et hirudinibus sublevata; repetitas lancinationes repetita sanguinis missio localis sedavit et tumorem omninò abstulit. Sed quid de unicâ observatione concludendum cùm tot et tantæ sint erroris causæ, cùm scirrhi structura dissectione solâ dignosci possit?

37. Nec ideò qui hancce opininionem profitetur fatalista dicendus est. Naturam rerum non mutant appellationes contumeliosæ. Si morbus insanabilis verè est, non fato sed experientiâ nititur qui sanationem negat; si sanabilis contrà, probandum. Porro, hùcusque relatæ observationes scirrhi legitimi sanationem valdè dubiam ostendunt. Insanabiles innumeris observationibus demonstrantur.

38. Sed quamvis scirrhum medicamentis insanabilem censeam,

---

(1) *Journ. univ. des sc. méd. tom. XIV*, 1819.

(2) *Observations cliniques, suivies de quelques réflexions générales sur les affections cancéreuses.* Montpellier, 1821.

(3) *Ann. de la méd. phys. tom. I.* 1822.

(4) *Ann. de la méd. phys. loc. cit.*

non tamen tumores scirrhosos sine curatione relinquam. Nam cùm tot exstent scirrhi spurii vel phlegmonodes, ut dixit Galenus; cùm nullum infallibile signum scirrhosi vel encephaloïdis contextûs exterius detur, nonne tumorum duriorum et renitentium, incertæ licet indolis sint, curatione semper innocuâ resolutionem tentare debemus? Plurima igitur remedia ministranda puto priusquàm morbus insanabilis declaretur. Præcipua jamjam enumeravi, quorum administrandi modus undique legitur, sed hìc de novo remedio mentio facienda.

39. Nuper de iodo multa feliciter experti sunt, quæ ad resolvendos tumores plurimùm profecerunt. Jam struma thyroïdea, quæ cum scirrho analogiam quamdam præbet, et in cancrum abire potest non ampliùs insanabilis dicetur. Nonne ad scirrhi curationem iodum proficere poterit? A doctore Coindet in mammarum obstructione propositum est (1), à doctore Hennemann in cancro uteri celebratum (2).

40. Quòd si medicamentis, sive antiphlogisticis, sive specificis constanter adhibitis, durities persistit et lancinationes supervenerint, et alia cancri occulti vel ulcerati symptomata, alia medendi methodus adest, quæ primis medicinæ temporibus celebrata, posteà inutilis imò admodùm nociva habita est. De ablatione hìc agitur.

41. « Quod medicamenta non sanant ferrum sanat, » scripsit Hippocrates. Cùm medicamentis scirrhus insanabilis sit, an ferro sanabilis perquiramus. Et primùm duas sanibilis morbi quas modò statuimus conditiones rememoremur : cessationem scilicet symptomatum nec ipsorum reditum. Excisio seu ablatio priorem certè conditionem plerumque adimplet, sed de posteriore variæ sunt sententiæ.

42. Tot tantaque recidivi post excisionem scirrhi vel cancri exempla auctores retulerunt, ut omnes scirrhos, seu ferro

---

(1) *Bulletin de la Société médicale d'émulation.* 1821.

(2) *Journal von Hufeland.*

adustos, seu scalpello excisos Celsus et alii semper repullulaturos dixerunt; indèque insanabilem planè morbum esse professi sunt.

43. Plurima autem cancri extirpatione sanati nec recidivi exempla satis nota sunt ut nec constans nec inevitabilis morbi reditus sit pertimescendus. Num observationes à Vacherio, De Houppeville, Delpech et multis aliis relatas hîc referam? Num cancrum occultum a clarissimo Sabatier extirpatum nec post duos et triginta annos recidivum, alterumque eodem modo ablatum cujus post quinque et viginti annos reditum expectabat Deschamps, insanabiles dicemus? Qui nisi sanati dicantur quis sanatus aut sanabilis dici poterit morbus?

44. Sed objicies: veræ scirrhi structuræ ignari præcitati auctores errare potuerunt, et pro scirrho corpora fibrosa aut alia excidere. Certè aliquandò errasse et ego credam: semper verò errasse non probabile. Si facta suprà indicata aliis confirmanda putas, en fortè probantiora.

45. Scirrhos plurimos Cl. Delpech excidit, excisosque scalpello resecuit. Scirrhosâ structurâ recognitâ, legitimum scirrhum pluries excidisse affirmat, cicatricemque et sanationem obtinuisse, morbi reditum multis ab annis adhuc expectans (1). Dices tumores istos recidivos fore quia scirrhum legitimum post decem aut viginti aut triginta annos rediisse factis probatur. Ego quoque è suprà relatis concludam quosdam certè redituros, quosdam verò certè non redituros.

46. Et si post viginti aut triginta annos novus scirrhus appareat, priorem non sanatum fuisse dices? sed quid inter morbos triginta annorum spatio distinctos commune? Quid est morbus tanto temporis intervallo absconditus? Diathesin seu dispositionem ad cancrum vocant; en quid de diathesi censendum putem.

47. Variâ cum organisatione singuli nascimur, variis morbis alii aliis aptiores. Sic, iisdem causis agentibus, alter pleuritide, alter gastritide, alter apoplexiâ laborat. Quæ cùm morbida apti-

---

(1) Rouzet, *Recherches et Observations sur le cancer*, p. 146

tudo unum organum afficiat, idiosyncrasis, cùm totum corpus aut quoddam systema toto corpore diffusum invadit, diathesis mihi dicenda videtur. Tales sunt diathesis strumosa, herpetica, cancrosa, etc.

48. Sola idiosyncrasis certè non morbum constituit, nec, meâ sententiâ, diathesis. Morbus adest cùm adsunt symptomata vel series symptomatum brevi temporis intervallo repetitorum. Quod intervallum certo non limite delineari potest, sed ideò ad annos plurimos non prolongandum voluerim; nullus enim morbus sanatus aut sanabilis dici unquàm posset.

49. Imò diathesin seu aptitudinem istam organo vel toto corpore inhærentem aliquandò mutabilem observare est, et quamvis hujus mutationis conditiones oculos effugiant, nec tamen minùs certa est. Sic aptitudo ad variolas variolis vaccinis certo sed ignoto modo mutatur.

50. An cancrosa diathesis aliquoties evanescat incertum : sed cancrum excisum longum per temporis intervallum non rediisse certum est; et si triginta annis diathesin absconditam supponamus, hæc certè diathesis morbus non habenda.

51. *ERGO* ablatione sanabilis scirrhus, propriè sic dictus, seu cancer occultus, quamvis sæpiùs insanabilis; resolutione verò hùcusque incertum et demonstrandum.

FINIS.